委　任　状

年　　月　　日

委任者氏名：　　　　　　　　　　　㊞

委任者住所：

委任者連絡先：

私は、中小企業信用保険法第２条第５項第４号による認定申請及び受領を下記の代理人に委任します。

代理人氏名：　　　　　　　　　　　㊞

代理人住所：

代理人連絡先：